



Faits sailants de l'énoncé scientifique sur la science de l'éducation en matière de réanimation

Édition de la Fondation des maladies du cœur et de l'AVC du Canada

Résumé des principales conclusions

En 2018, l'American Heart Association (AHA) a publié un énoncé scientifique intitulé : Resuscitation Education Science: Educational Strategies to Improve Outcomes From Cardiac Arrest. La publication a été republiée par la Fondation des maladies du cœur et de l'AVC du Canada avec l'autorisation de l'American Heart Association. Les données probantes dont traite l'énoncé montrent que les compétences des dispensateurs qui ont suivi des cours de réanimation standards, qu'ils soient en ligne ou en personne, se dégradent avec le temps. Cet étiolement progressif peut entraîner des soins cliniques de faible qualité et de mauvais résultats en matière de survie des patients ayant subi un arrêt cardiaque. Par ailleurs, les établissements de soins de santé ne mettent pas toujours correctement en application les lignes directrices de ces cours. L'AHA et Cœur + AVC ont constaté qu'une application des notions résumées dans le présent document aide les dispensateurs à mieux apprendre et à mieux retenir les compétences essentielles.

Apprentissage de la maîtrise et exercises réglés

Pour donner à un apprenant toutes les chances de bien acquérir les principales compétences en réanimation, un instructeur doit parfois lui demander de continuer de s'exercer jusqu'à ce qu'il soit capable de faire la démonstration de sa maîtrise, processus qu'on nomme l'apprentissage de la maîtrise.

- La perfection vient en exécutant les exercices à la perfection. Utilisez le modèle de l'apprentissage de la maîtrise, qui consiste à exiger des apprenants qu'ils fassent la démonstration de certaines compétences importantes. Il doit y avoir par ailleurs une norme minimale de maîtrise, et donc une « note » (ou autre critère) de passage.
- Mesurer la performance pour motiver les apprenants. Définissez des normes de performance basées sur des comportements observables. Déterminez quelles sont les mesures les plus importantes du point de vue des résultats des patients et des normes de processus, comme la durée, la précision et les pratiques exemplaires.
- Utiliser des exercices réglés. Utilisez une technique de répétition des compétences accompagnée de rétroactions et d'exercices, ce qu'on appelle des exercices réglés, pour enseigner des comportements difficiles à maîtriser ou qui doivent devenir des automatismes.
- Utiliser le surapprentissage pour améliorer la rétention. Donnez aux apprenants une formation qui va au-delà de la norme minimale (processus appelé surapprentissage) dans le cas des compétences qui risquent de se dégrader ou qui demandent un certain effort lorsqu'on doit former une personne à nouveau jusqu'au niveau de maîtrise voulu.

Séances d'apprentissage espacées

L'horaire actuel consistant en une formation de un ou deux jours chaque année ou tous les deux ans est efficace du point de vue de l'apprentissage à court terme. Cependant, il arrive souvent que les apprenants ne retiennent pas ces compétences à long terme. Des séances d'apprentissage plus courtes espacées entre elles de quelques mois permettraient d'améliorer les résultats d'apprentissage.

- Adieu aux vieilles pratiques, bienvenue aux nouvelles. Essayez de prévoir des séances de formation plus courtes, mais plus fréquentes (p. ex., une formation d'une à deux heures tous les trois à six mois), ce qui permet à l'information nouvelle de remplacer ce que les dispensateurs ont oublié avec le temps.
- Profiter de l'apprentissage en milieu clinique.
 Renforcez l'apprentissage dans d'autres contextes que la formation prévue en faisant des séances de verbalisation après de vrais événements cliniques ou par des simulations en milieu clinique.
- Faciliter la vie des apprenants qui veulent s'exercer en réduisant la distance géographique qui les sépare de la formation. Créez des possibilités d'apprentissage en milieu de travail sous forme de points de formation, d'outils d'apprentissage en ligne, d'activités de mise à niveau offertes en rotation et de simulations.
- Se méfier du modèle unique.

 Personnalisez l'intervalle entre les activités d'apprentissage en fonction des rôles et des attentes cliniques de l'apprenant.

L'apprenrissage contextuel

Une notion fondamentale de la formation en réanimation consiste à utiliser des expériences formatrices qui correspondent aux vrais champs de pratique des apprenants.

- Savoir que tous les apprenants ne s'intéressent pas aux mêmes aspects.
 Personnalisez l'expérience d'apprentissage selon le type d'apprenant, son milieu de soins, et les ressources auxquelles il a accès.
- Reconnaître que le réalisme du mannequin à lui seul n'est pas suffisant. Lorsqu'il s'agit de simulations de réanimation, faites appel à des caractéristiques du mannequin vraiment importantes. Ces caractéristiques doivent intéresser les apprenants et être pertinentes par rapport aux objectifs cognitifs.
- Améliorer le réalisme des formations en équipe. Assurez-vous que la composition de l'équipe, les rôles de chacun et les contextes conviennent bien à vos groupes d'apprenants.
- Ne pas avoir peur de faire subir un stress aux apprenants (jusqu'à un certain point). La bonne quantité de stress et de charge cognitive améliorent l'apprentissage par l'expérience en maximisant la participation active de l'apprenant.

Les compétences des dispensateurs qui ont suivi des cours de réanimation standards se dégradent avec le temps, ce qui peut entraîner des soins cliniques de faible qualité et de mauvais résultats en matière de survie des patients.

Rétroaction et séances de verbalisation

Les séances de verbalisation préliminaires, les rétroactions et les séances de verbalisation après la séance améliorent l'éducation en matière de réanimation.

- Faire des séances de verbalisation préliminaires. Une séance de verbalisation efficace avant une activité d'apprentissage (ce qu'on appelle une séance de verbalisation préliminaire) aide à établir un environnement d'apprentissage sécuritaire.
- Utiliser des rétroactions portant sur les données pour améliorer la performance.
 Fournissez des données sur la qualité de la RCR provenant d'un dispositif de rétroaction pour aider les apprenants à cerner les points à améliorer.
- Personnaliser la méthode de verbalisation en fonction des besoins et du contexte. Les instructeurs doivent proposer une méthode et un contenu de verbalisation qui répondent aux besoins des apprenants.
- Aider les instructeurs en utilisant des scénarios pour les séances de verbalisation. Utilisez des scénarios ou des outils relatifs aux séances de verbalisation qui fournissent des suggestions de contenu permettant d'améliorer les résultats d'apprentissage.

Évaluation

L'évaluation des compétences des apprenants est un élément essentiel de la mise en place d'équipes de réanimation de grande qualité.

- Mesurer ce qui est important, et non pas seulement ce qui est facile. Mesurez ce qui compte vraiment sur le plan des résultats des patients. À cette fin, élaborez les bons outils pour la sélection et la formation des personnes qui seront chargées d'évaluer la performance des apprenants
- Accorder la priorité aux évaluations de grande qualité. Tous les instructeurs en réanimation doivent prendre des décisions sur la compétence de leurs apprenants. Ils ont besoin à cette fin d'évaluations de grande qualité.
- Prévoir un large éventail de types d'évaluation. Des évaluations axées sur un aspect ne font voir qu'une partie du tableau. Différents types d'évaluations des connaissances et des compétences donnent aux instructeurs une vue plus détaillée des compétences de l'apprenant.
- L'évaluation est le fondement de l'apprentissage. L'évaluation ne doit pas être un ajout artificiel à la fin du cours. Elle doit plutôt faire partie intégrante du processus éducatif et se produire fréquemment pendant toute la durée du cours.

Stratégies éducatives novatrices

Les nouvelles méthodes et les plateformes numériques peuvent inciter les secouristes non professionnels à pratiquer les gestes qui s'imposent, ainsi qu'améliorer la performance des dispensateurs et les taux de survie après un arrêt cardiaque.

- Favoriser la mémorisation de la formation en réanimation en faisant appel à l'apprentissage intégrant des éléments propres aux jeux. Utilisez et renouvelez régulièrement les caractéristiques de jeu pour qu'elles restent intéressantes aux yeux des apprenants et favorisent la rétention des compétences.
- Adopter les médias sociaux et se tenir à jour. Utilisez les médias sociaux pour diffuser des connaissances et dialoguer avec la communauté de la formation en réanimation.
- Préférer les blogues et les balados aux manuels d'autrefois. Les blogues et les balados offrent une ressource facilement accessible qui est un bon ajout à l'éducation traditionnelle.
- Utiliser l'externalisation ouverte (crowdsourcing) pour les besoins de la science de l'éducation. L'externalisation ouverte (crowdsourcing) consiste à obtenir l'information voulue d'un grand nombre de personnes différentes, habituellement par l'entremise de l'internet. Cette technique peut aider à élaborer des cours de réanimation.

Perfectionnement des instructeurs

Le perfectionnement des instructeurs doit se baser sur la science de l'éducation et doit leur transmettre les compétences dont ils ont besoin pour réussir.

- Comprendre qu'il y a une science de l'apprentissage. Les instructeurs doivent comprendre les théories élémentaires de l'enseignement et de l'apprentissage et faire preuve de compétences en enseignement avant d'animer des cours de réanimation.
- Comprendre toute l'importance de la formation initiale des instructeurs. Pour être efficace, la formation initiale des instructeurs doit comprendre des éléments d'apprentissage par l'expérience et des rétroactions et faire appel à des pairs en tant que modèles à imiter.
- Assurer un perfectionnement continu des instructeurs en réanimation. Utilisez une pratique réflexive, l'encadrement par les pairs, les communautés de pratique et l'éducation axée sur les résultats pour améliorer la formation.
- Ne pas oublier que le contexte est fondamental. Les instructeurs efficaces doivent mettre l'information en contexte pour que les étudiants voient la mise en pratique des lignes directrices comme quelque chose de tout à fait logique.
- S'engager à viser l'excellence en tant qu'instructeur. Pour améliorer les résultats en matière de réanimation, les instructeurs doivent accepter le principe d'une acquisition continue du savoir (tout au long de la vie).

Application et mise en pratique des connaissances

Les initiatives à l'échelle locale doivent tenir compte des principes de la science de l'application et de la mise en pratique des connaissances (la mise en pratique en milieu clinique des recherches fondées sur les données probantes).

- Améliorer l'application passive des connaissances par des techniques actives. Les organisations doivent faire appel à la fois à des techniques passives et à des techniques actives d'application des connaissances pour favoriser le niveau de sensibilisation à l'égard des lignes directrices fondées sur la recherche scientifique et leur adoption.
- Adopter une réflexion sur la conception. Les organisations doivent tenir compte des facteurs humains, de l'ergonomie et des locaux lorsqu'elles planifient leur formation. Elles sont ainsi à même d'appuyer leurs gens en faisant en sorte que la bonne solution soit aussi la solution la plus facile.
- Mettre en œuvre des mesures de la performance. Les organisations doivent participer à des programmes de mesure de la performance qui comportent des analyses comparatives, des rétroactions et des rapports publics. La collaboration et la mise en commun des données aident à améliorer les systèmes de soins.
- Faire sienne l'amélioration continue de la qualité. Les organisations doivent adopter des programmes officiels d'amélioration continue de la qualité qui précisent les responsabilités des intervenants en cas d'arrêt cardiaque.
- Envisager des pénalités et des mesures incitatives. Les systèmes doivent se demander si les mesures incitatives et les pénalités jouent un rôle dans leurs mesures de la performance à différents échelons (individuel, équipe, organisation).
- Faire usage de stratégies de désadoption. Les organisations doivent avoir une stratégie à l'échelle locale pour cesser d'employer des traitements qui n'ont plus de fondement scientifique (les « désadopter »).
- Utiliser les techniques du marketing psychologique. Des stratégies de marketing peuvent sensibiliser efficacement un public local et national à des mesures communautaires comme la RCR pratiquée par un secouriste non professionnel, et des champions peuvent promouvoir des mesures locales qui ont une profonde résonance auprès des dispensateurs.

Pour télécharger la version intégrale de l'énoncé sur l'éducation de 2018, visitez http://circ.ahajournals.org/lookup/doi/10.1161/CIR.0_000000000000583, ou téléchargez une appli de lecture de codes QR et balayez le code QR avec votre téléphone intelligent.

